CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-24414318-1**
Nombre y Apellido: **FABRIZIO IVAND CORONA**

seleccionar CUIL: 20-24414318-1

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.032.999,72**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.555.553,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.555.553,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.555.553,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.555.553,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.548.549,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	166.778,83	0,00
PAMI:	24.621,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 31.111,07	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.556,37	0,00
ANSSAL:	13.999,98	
Asigs. Familiares:	72.781,85	0,00
Total Contribuciones SS:	323.850,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.333,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.333,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.890,50	**Adicionales:**	450.748,93
Cant. horas extra:	108	**Importe Horas Extra:**	509.332,95
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	477.446,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-25280861-3**
Nombre y Apellido: **MONTIEL GUSTAVO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-25280861-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.125.141,16**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.682.363,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.682.363,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.682.363,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.682.363,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.675.359,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	180.436,23	0,00
PAMI:	26.638,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.647,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.748,38	0,00
ANSSAL:	15.141,27	
Asigs. Familiares:	78.741,90	0,00
Total Contribuciones SS:	350.353,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.800,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.800,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	621.575,21	**Adicionales:**	396.060,97
Cant. horas extra:	92	**Importe Horas Extra:**	453.589,57
Plus zona desfavorable:	211.137,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	442.777,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-25333004-0**
Nombre y Apellido: **BARICHEVAL MARTIN EUSEBIO**

seleccionar CUIL: 20-25333004-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.745.281,46**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.290.947,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.290.947,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.290.947,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.290.947,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.283.944,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	245.980,78	0,00
PAMI:	36.314,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.818,96	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.469,07	0,00
ANSSAL:	20.618,53	
Asigs. Familiares:	107.345,37	0,00
Total Contribuciones SS:	477.547,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.838,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.838,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	724.280,82	**Adicionales:**	772.366,82
Cant. horas extra:	120	**Importe Horas Extra:**	574.717,15
Plus zona desfavorable:	219.583,01	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	454.333,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-26105319-6**
Nombre y Apellido: **BECERRA WALTER CEFERINO**

seleccionar CUIL: 20-26105319-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.920.982,36**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.497.456,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.497.456,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.497.456,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.497.456,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.490.452,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	268.221,78	0,00
PAMI:	39.598,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.949,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.410,26	0,00
ANSSAL:	22.477,11	
Asigs. Familiares:	117.051,29	0,00
Total Contribuciones SS:	520.707,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.370,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.370,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	773.100,54	**Adicionales:**	950.277,19
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	499.141,74
Plus zona desfavorable:	274.937,09	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.525,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-27198018-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-27198018-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.017.847,53**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.602.015,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.602.015,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.602.015,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.602.015,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.595.012,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	171.782,82	0,00
PAMI:	25.360,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.040,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.993,12	0,00
ANSSAL:	14.418,14	
Asigs. Familiares:	74.965,57	0,00
Total Contribuciones SS:	333.560,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.702,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.702,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.671,33	**Adicionales:**	376.678,24
Cant. horas extra:	79	**Importe Horas Extra:**	338.085,13
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	415.831,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-30008588-2**
Nombre y Apellido: **DIEGO IVAN FREY**

seleccionar CUIL: 20-30008588-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.071.466,83**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.628.689,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.628.689,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.628.689,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.628.689,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.621.685,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	174.655,53	0,00
PAMI:	25.784,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.573,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.243,84	0,00
ANSSAL:	19.544,27	
Asigs. Familiares:	76.219,22	0,00
Total Contribuciones SS:	344.021,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.177,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.177,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	337.599,46	**Adicionales:**	608.066,47
Cant. horas extra:	95	**Importe Horas Extra:**	505.783,56
Plus zona desfavorable:	177.239,71	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	442.777,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-30231673-3**
Nombre y Apellido: **JOSE MATEO PARDO**

seleccionar CUIL: 20-30231673-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.208.361,21**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.784.834,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.784.834,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.784.834,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.784.834,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.777.830,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	191.472,39	0,00
PAMI:	28.267,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.696,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.711,61	0,00
ANSSAL:	16.063,51	
Asigs. Familiares:	83.558,06	0,00
Total Contribuciones SS:	371.769,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.026,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.026,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	684.710,64	**Adicionales:**	356.963,90
Cant. horas extra:	81	**Importe Horas Extra:**	481.315,25
Plus zona desfavorable:	261.844,85	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.526,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-34160404-5**
Nombre y Apellido: **RUIZ HECTOR DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34160404-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.988.041,59**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.514.456,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.514.456,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.514.456,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.514.456,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.507.453,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	162.352,69	0,00
PAMI:	23.968,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.289,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.170,06	0,00
ANSSAL:	13.630,11	
Asigs. Familiares:	70.850,29	0,00
Total Contribuciones SS:	315.260,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.237,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.237,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.202,29	**Adicionales:**	357.320,19
Cant. horas extra:	143	**Importe Horas Extra:**	609.353,00
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	473.584,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-37151412-1**
Nombre y Apellido: **AXEL SEBASTIAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-37151412-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.603.720,30**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.193,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.193,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.180.193,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.180.193,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.190,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.352,60	0,00
PAMI:	18.653,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.603,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.027,99	0,00
ANSSAL:	10.621,75	
Asigs. Familiares:	55.139,94	0,00
Total Contribuciones SS:	245.399,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.189,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.189,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	402.898,61	**Adicionales:**	166.199,28
Cant. horas extra:	84	**Importe Horas Extra:**	421.758,92
Plus zona desfavorable:	189.337,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.526,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-38299581-4**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DAVID LEVIAN**

seleccionar CUIL: 20-38299581-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.197.063,46**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.665.725,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.665.725,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.665.725,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.665.725,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.658.721,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	178.644,34	0,00
PAMI:	26.373,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.314,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.591,99	0,00
ANSSAL:	14.991,53	
Asigs. Familiares:	77.959,93	0,00
Total Contribuciones SS:	346.875,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	84.952,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.952,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.202,29	**Adicionales:**	399.336,32
Cant. horas extra:	180	**Importe Horas Extra:**	718.605,69
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	531.337,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-41017476-7**
Nombre y Apellido: **BRUNO THOMAS PUGH**

seleccionar CUIL: 20-41017476-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.783.507,34**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.309.922,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.309.922,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.309.922,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.309.922,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.302.919,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	140.324,40	0,00
PAMI:	20.716,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.198,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.247,44	0,00
ANSSAL:	11.789,31	
Asigs. Familiares:	61.237,21	0,00
Total Contribuciones SS:	272.513,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.806,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.806,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.528,80			**Adicionales:**	274.703,55
Cant. horas extra:	110			**Importe Horas Extra:**	412.757,94
Plus zona desfavorable:	168.932,65			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	473.584,40
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-41024929-5**
Nombre y Apellido: **BUCHANAN MARIANO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-41024929-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.847.862,51**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.362.721,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.362.721,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.362.721,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.362.721,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.355.717,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.010,82	0,00
PAMI:	21.555,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.254,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.743,75	0,00
ANSSAL:	12.264,49	
Asigs. Familiares:	63.718,74	0,00
Total Contribuciones SS:	283.548,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.498,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.498,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	321.776,47			**Adicionales:**	273.960,75
Cant. horas extra:	176			**Importe Horas Extra:**	598.051,73
Plus zona desfavorable:	168.932,65			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	485.140,91
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-92852781-7**
Nombre y Apellido: **MARCO ANTONIO VERA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-92852781-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.355.293,40**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.874.013,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.874.013,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.874.013,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.874.013,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.867.009,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	308.776,92	0,00
PAMI:	45.585,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.480,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.949,89	0,00
ANSSAL:	25.866,12	
Asigs. Familiares:	134.749,45	0,00
Total Contribuciones SS:	599.408,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.574,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.574,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	824.959,25	**Adicionales:**	1.071.365,02
Cant. horas extra:	156	**Importe Horas Extra:**	740.187,88
Plus zona desfavorable:	237.501,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	481.280,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-22255448-9**
Nombre y Apellido: **CARRILLO GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-22255448-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.359.103,81**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.935.577,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.935.577,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.935.577,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.935.577,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.928.574,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	207.707,42	0,00
PAMI:	30.664,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.711,55	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.128,60	0,00
ANSSAL:	17.420,20	
Asigs. Familiares:	90.642,98	0,00
Total Contribuciones SS:	403.275,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.714,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.714,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	525.576,84	**Adicionales:**	852.114,81
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	369.304,86
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.526,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-24302975-9**
Nombre y Apellido: **JORGE MARCELO LESKE**

seleccionar CUIL: 23-24302975-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.619.466,75**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.157.437,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.157.437,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.157.437,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.437,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.434,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.901,77	0,00
PAMI:	18.291,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.148,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.814,08	0,00
ANSSAL:	10.416,94	
Asigs. Familiares:	54.070,41	0,00
Total Contribuciones SS:	240.643,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.029,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.029,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	337.599,46	**Adicionales:**	245.743,58
Cant. horas extra:	98	**Importe Horas Extra:**	396.855,20
Plus zona desfavorable:	177.239,71	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	462.028,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-38866691-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO DANIEL SCHMIDT**

seleccionar CUIL: 23-38866691-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.966.047,53**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.550.216,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.550.216,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.550.216,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.550.216,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.543.212,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	166.203,98	0,00
PAMI:	24.537,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 31.004,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.506,20	0,00
ANSSAL:	13.951,94	
Asigs. Familiares:	72.530,98	0,00
Total Contribuciones SS:	322.734,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.061,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.061,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	697.315,89	**Adicionales:**	278.478,81
Cant. horas extra:	77	**Importe Horas Extra:**	385.084,22
Plus zona desfavorable:	189.337,18	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	415.831,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-16200401-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR EDGARDO MILLACHEO**

seleccionar CUIL: 20-16200401-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.138.971,20**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.723.139,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.723.139,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.723.139,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.723.139,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.716.135,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	184.827,85	0,00
PAMI:	27.286,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.462,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.131,68	0,00
ANSSAL:	15.508,26	
Asigs. Familiares:	80.658,39	0,00
Total Contribuciones SS:	358.875,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.880,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.880,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.202,29	**Adicionales:**	799.896,23
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	375.459,93
Plus zona desfavorable:	188.581,21	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	415.831,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-17729638-5**
Nombre y Apellido: **OBANDO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-17729638-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.796.506,58**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.342.172,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.342.172,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.342.172,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.342.172,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.335.168,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	251.497,70	0,00
PAMI:	37.129,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.843,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.950,59	0,00
ANSSAL:	21.079,55	
Asigs. Familiares:	109.752,94	0,00
Total Contribuciones SS:	488.253,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.450,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.450,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	524.342,26	**Adicionales:**	1.024.580,22
Cant. horas extra:	112	**Importe Horas Extra:**	564.883,85
Plus zona desfavorable:	228.366,34	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	454.333,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-17809349-6**
Nombre y Apellido: **ANGEL SEBASTIAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-17809349-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	05		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.874.450,06**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.420.116,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.420.116,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.420.116,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.420.116,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.413.112,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	259.892,26	0,00
PAMI:	38.368,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.402,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.683,26	0,00
ANSSAL:	21.781,05	
Asigs. Familiares:	113.416,30	0,00
Total Contribuciones SS:	504.543,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.425,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.425,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	498.752,09	**Adicionales:**	978.151,51
Cant. horas extra:	119	**Importe Horas Extra:**	681.368,09
Plus zona desfavorable:	261.844,85	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	454.333,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-21355502-3**
Nombre y Apellido: **ANIBAL VERDEAL**

seleccionar CUIL: 20-21355502-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.593.232,68**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.111.952,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.111.952,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.111.952,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.111.952,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.104.949,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	226.703,02	0,00
PAMI:	33.468,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.239,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.786,52	0,00
ANSSAL:	25.343,43	
Asigs. Familiares:	98.932,61	0,00
Total Contribuciones SS:	446.473,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.373,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.373,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.054,28	**Adicionales:**	577.265,39
Cant. horas extra:	190	**Importe Horas Extra:**	924.604,62
Plus zona desfavorable:	210.028,50	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	481.279,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-21450850-9**
Nombre y Apellido: **JUAN JAVIER SCHNEIDER**

seleccionar CUIL: 20-21450850-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.900.761,78**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.477.235,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.477.235,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.477.235,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.477.235,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.470.232,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	266.044,00	0,00
PAMI:	39.276,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.544,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.220,18	0,00
ANSSAL:	29.726,83	
Asigs. Familiares:	116.100,91	0,00
Total Contribuciones SS:	523.913,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.885,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.881,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 02

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.907,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.907,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.541,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.541,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.438.344,82	**Adicionales:**	301.673,02
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	475.373,09
Plus zona desfavorable:	261.844,85	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.526,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-23689941-2**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALBERTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-23689941-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.736.733,79**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.282.399,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.282.399,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.282.399,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.282.399,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.275.395,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	352.760,15	0,00
PAMI:	52.078,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 65.647,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.788,72	0,00
ANSSAL:	29.541,60	
Asigs. Familiares:	153.943,61	0,00
Total Contribuciones SS:	684.760,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.402,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.402,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.436.932,31	**Adicionales:**	844.694,97
Cant. horas extra:	122	**Importe Horas Extra:**	725.835,29
Plus zona desfavorable:	274.937,09	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	454.334,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-26544324-9**
Nombre y Apellido: **LUCIO ALBANO EVANS**

seleccionar CUIL: 23-26544324-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.794.260,83**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.370.734,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.370.734,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.370.734,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.370.734,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.363.731,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.873,86	0,00
PAMI:	21.683,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.414,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.819,07	0,00
ANSSAL:	12.336,61	
Asigs. Familiares:	64.095,37	0,00
Total Contribuciones SS:	285.222,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.907,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.907,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.590,13	**Adicionales:**	513.778,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	228.366,34	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.525,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				viernes, 23 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-27020038-9**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO ACHIMON**

seleccionar CUIL: 23-27020038-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.320.089,11**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.885.006,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.885.006,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.885.006,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.885.006,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.878.003,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	202.260,92	0,00
PAMI:	29.860,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.700,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.653,23	0,00
ANSSAL:	16.965,06	
Asigs. Familiares:	88.266,14	0,00
Total Contribuciones SS:	392.705,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.135,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.135,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.253,36	**Adicionales:**	777.098,20
Cant. horas extra:	90	**Importe Horas Extra:**	470.072,12
Plus zona desfavorable:	219.583,01	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	435.082,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00